



- ☐ Ny avfallstransportkund  
☐ Ny användare av samkärl  
☐ Adressändring  
☐ Jag ansöker om en längre tömningsintervall än två veckor

blanketten inkom (datum) \_\_\_\_\_

## UPPGIFTER OM DEN SÖKANDE OCH FASTIGHETEN

|                                                                                                                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Efter- och förnamn                                                                                                                                                        | Telefon                            |
| Den sökandes hemadress                                                                                                                                                    | Postnummer och postanstalt         |
| Tidigare adress (om det är fråga om adressändring)                                                                                                                        |                                    |
| Adress till den fastighet som anmälan avser (om annan än hemadressen ovan)                                                                                                | Fastighetsbeteckning               |
| Den sökandes e-postadress                                                                                                                                                 | Hushållet består av _____ personer |
| Byggnadstyp<br><input type="checkbox"/> egna hemshus <input type="checkbox"/> parhus <input type="checkbox"/> fritidsbostad <input type="checkbox"/> annan, vilken? _____ |                                    |

## FASTIGHETENS AVFALLSHANTERING

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Avfallskärlets storlek</b> <input type="checkbox"/> 140 liter <input type="checkbox"/> 240 liter <input type="checkbox"/> 360 liter <input type="checkbox"/> 390 liter <input type="checkbox"/> 600 liter <input type="checkbox"/> 660 liter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Antal avfallskärl _____ st.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Hämtningsadress, om annan än fastighetens adress ovan<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Avstånd som avfallskärlet behöver flyttas till sopbilen _____ meter (0–10 m, 10–20 m osv.).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Avfallskärlet finns <input type="checkbox"/> i en låst miljöbod/ett låst avfallsutrymme eller <input type="checkbox"/> bakom en låst bom.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Avfallstransportföretaget som tömmer avfallskärlet: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Tömningar av avfallskärlet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <i>OBS! En tömningsintervall på 4 veckor eller längre förutsätter att livsmedelsavfallet komposteras. Undantag: En- och tvåpersonshushåll kan beviljas en tömningsintervall på 4 veckor utan kompostering under vinterhalvåret om mängden avfall så tillåter.</i> |
| Välj ett av de följande alternativen:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> tömningsintervall året runt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 1 v.* <input type="checkbox"/> 2 v. <input type="checkbox"/> 4 v. <input type="checkbox"/> 6 v. <input type="checkbox"/> 8 v. <input type="checkbox"/> 12 v.                                                                             |
| <input type="checkbox"/> en- eller tvåpersonshushåll, under vinterhalvåret veckorna 40–18 tömningsintervall 4 v. utan kompostering, och under sommarhalvåret v. 18–40 tömningsintervall <input type="checkbox"/> 1 v.* <input type="checkbox"/> 2 v.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> en fritidsfastighet som bara används sommartid, tömning endast under sommarhalvåret v. 18–40.<br>tömningsintervall <input type="checkbox"/> 2 v. <input type="checkbox"/> 4 v. <input type="checkbox"/> 6 v. <input type="checkbox"/> 8 v. <input type="checkbox"/> 12 v.                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> olika tömningsintervaller under sommar- och vinterhalvåret:<br>under sommarhalvåret v. 18–40 tömningsintervall <input type="checkbox"/> 1 v.* <input type="checkbox"/> 2 v. <input type="checkbox"/> 4 v. <input type="checkbox"/> 6 v. <input type="checkbox"/> 8 v. <input type="checkbox"/> 12 v.<br>under vinterhalvåret v. 41–17 tömningsintervall <input type="checkbox"/> 1 v.* <input type="checkbox"/> 2 v. <input type="checkbox"/> 4 v. <input type="checkbox"/> 6 v. <input type="checkbox"/> 8 v. <input type="checkbox"/> 12 v. |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| *En veckas tömningsintervall är inte möjlig i alla områden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## KOMPOSTERING

*OBS! Detta avser bara kompostering av livsmedelsavfall. Annan kompostering påverkar inte avfallskärlets tömningsintervall.*

**Komposterarens konstruktion** (du kan kryssa i flera alternativ):

- ☐ fabrikstillverkad komposterare för livsmedelsavfall, märke/modell \_\_\_\_\_
- ☐ hemmagjord komposterare för livsmedelsavfall, skyddad mot skadedjur
- ☐ värmeisolerad
- ☐ komposterande toalett
- ☐ annan, vad \_\_\_\_\_

Jag komposterar livsmedelsavfall:

- ☐ året runt
- ☐ bara sommartid under perioden: \_\_\_\_\_

Mer information:

---

---

---

---

---

---

☐ En kopia av beslutet kan skickas till mig elektroniskt (i vilket fall en papperskopia inte skickas per post)

**Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat ovan är korrekta och lovar att meddela om eventuella förändringar.**

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_/\_\_\_\_.\_\_\_\_

Namnteckning \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_

**Ansökans returadress:**

Kymmene avfallsnämnd  
Kouvola stad  
PB 85  
45101 Kouvola